GLIDESCOPE® TITANIUM VIERSTAPPENTECHNIEK

WAARSCHUWING

Wanneer u de endotracheale tube naar de distale tip van de videolaryngoscoop geleidt, moet u in de mond van de patiënt kijken, niet op het videomonitorscherm. Als dit niet gebeurt, kan dit tot beschadiging van de amandelen of het zachte gehemelte leiden.

Kijk direct in de mond van de patiënt en houd de GlideScope in de linkerhand terwijl u de videolaryngoscoop inbrengt over de middenlijn van de orofarynx.

Wanneer de laryngoscoop is ingebracht, kijkt u op de monitor om de epiglottis te identificeren. Vervolgens manouvreert u de scoop om het beste beeld van de glottis te krijgen.

Kijk direct in de mond van de patiënt, niet op het scherm, en breng de distale tip van de tube voorzichtig in positie vlak bij de tip van de laryngoscoop.

Kijk op de monitor om de intubatie af te ronden; draai of kantel de tube voorzichtig om deze indien nodig opnieuw te richten.

GlideScope-videolaryngoscoopsystemen zijn CE-gecertificeerd in overeenstemming met de Richtlijn Medische Hulpmiddelen en het kwaliteitssysteem van Verathon Inc. is gecertificeerd volgens de ISO 13485:2003-normen.

GLIDESCOPE® TITANIUM

TIPS VOOR HET INBRENGEN VAN DE VIDEOLARYNGOSCOOP

- Breng de GlideScope-videolaryngoscoop in over de middenlijn van de tong naar de epiglottis. De techniek is hetzelfde voor LoPro- en MAC-bladen, of deze nu herbruikbaar of voor eenmalig gebruik zijn.

- De GlideScope-videolaryngoscoop kan worden gebruikt voor het uitvoeren van een indirecte Macintosh-lift van de epiglottis of een Miller-lift.

- Voor intubaties met behulp van GlideScope-videolaryngoscopen is een tilkracht van ongeveer 0,5–1,5 kg nodig.

- Het gebruik van een endotracheale tube stilet wordt aanbevolen. Het GlideRite® Rigid Stylet is ontworpen om de hoek van de GlideScope LoPro-videolaryngoscoop te maken om de intubatie te vereenvoudigen. Een buigzame stilet kan worden gebruikt met een hoek van 60–90°.

- Om het inbrengen van de endotracheale tube (ETT) te vergemakkelijken, trekt u het stilet iets terug (circa 5 cm) terwijl u de ETT voorzichtig doorvoert. De laryngoscoop 1 centimeter terughalen kan ook helpen om de kijkhoek te verkleinen en de glottis te laten zakken.

VERATHON MEDICAL
verathon.com
glidescope.com

Wereldwijd hoofdkantoor:
Verathon Inc.
20001 North Creek Parkway
Bothell, WA 98011, VS
Tel: +1 800.331.2313 (uitsluitend VS en Canada)
Tel: +1 425.867.1348 Fax: +1 425.883.2896

Fabrikant:
Verathon Medical (Canada) ULC
2227 Douglas Road
Burnaby, British Columbia
Canada, V5C 5A9

EC REP
EG-vertegenwoordiger:
Verathon Medical (Europe) B.V.
Linnaeusweg 11
3401 MS IJsselstein, Nederland
Tel: +31 (0)30 68 70 570
Fax: +31 (0)30 68 70 512

GlideScope, het GlideScope-symbool, GlideRite, Verathon en het Verathon Torch-symbool zijn handelsmerken van Verathon Inc. ©2014 Verathon Inc.
GlideScope-videolaryngoscoopsystemen zijn CE-gecertificeerd in overeenstemming met de Richtlijn Medische Hulpmiddelen en het kwaliteitssysteem van Verathon Inc. is goedgekeurd volgens de ISO 13485:2003-normen.

EUSM-0598-00-60